

Année : _____

2

Registre des traitements

(Tout autre registre jugé équivalent est accepté)



Nom de la ferme : _____

Variété: _____

Date de plantation : _____

Champs: _____

Date d'émergence : _____

Superficie: _____

Date d'observation du

défanage complet : _____

Date de retrait des rebus de pommes de terre :

Méthode de retrait des rebus de pommes de terre:

Date de l'application	Traitements phytosanitaires			Initiales
	Produit			
	Nom	No LPA	Dose appliquée	